

土曜保育利用届

年 月 日

YBS にじのそら保育園

届出者 氏名

住所

電話

児童との続柄 ( )

土曜保育を利用したいので、次のとおり届出します。

児 童 の 氏 名	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間
	フリガナ	フリガナ	フリガナ
	年 月 日生 ( 歳)	年 月 日生 ( 歳)	年 月 日生 ( 歳)
保 護 者 の 勤 務 状 況	氏名	続柄 ( )	続柄 ( )
	勤務先の 名称及び 電話		
	勤務場所 (詳しく)		
	勤務時間	土曜 時 分～ 時 分	土曜 時 分～ 時 分
	通勤時間	保育園⇔勤務先等 時間 分程度	保育園⇔勤務先等 時間 分程度
土曜日保育の申請理由	<input type="checkbox"/> 就業時間のため <input type="checkbox"/> 時間外勤務のため <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 就業時間のため <input type="checkbox"/> 時間外勤務のため <input type="checkbox"/> その他 ( )	
希望理由	<input type="checkbox"/> 毎週土曜日 <input type="checkbox"/> 指定する土曜日 (毎月、延長まで指定日をご連絡ください)		
摘要	・勤務時間証明書を添付してください。 (延長保育を利用されている方は、勤務時間証明書は不要です。)		